

The background features a series of concentric circles in light gray, some solid and some dashed, creating a ripple effect. A prominent red speech bubble with a white outline is centered on the page, containing the main text.

# Equipe mobile de soins intensifs :

Une autre vision de l'urgence

# Sommaire

- **EMSIAD : Genèse, fonctionnement, missions**
- **Liens avec les différents acteurs de l'urgence**
- **Cas clinique**
- **Points forts et limites**

The background features several concentric red circles of varying radii, centered on the left side of the frame. A dashed red line follows a similar path, slightly offset from the solid circles. The overall aesthetic is clean and modern, with a focus on geometric shapes and a consistent color palette of red and white.

EMSIAD :

Genèse,  
fonctionnement et  
missions



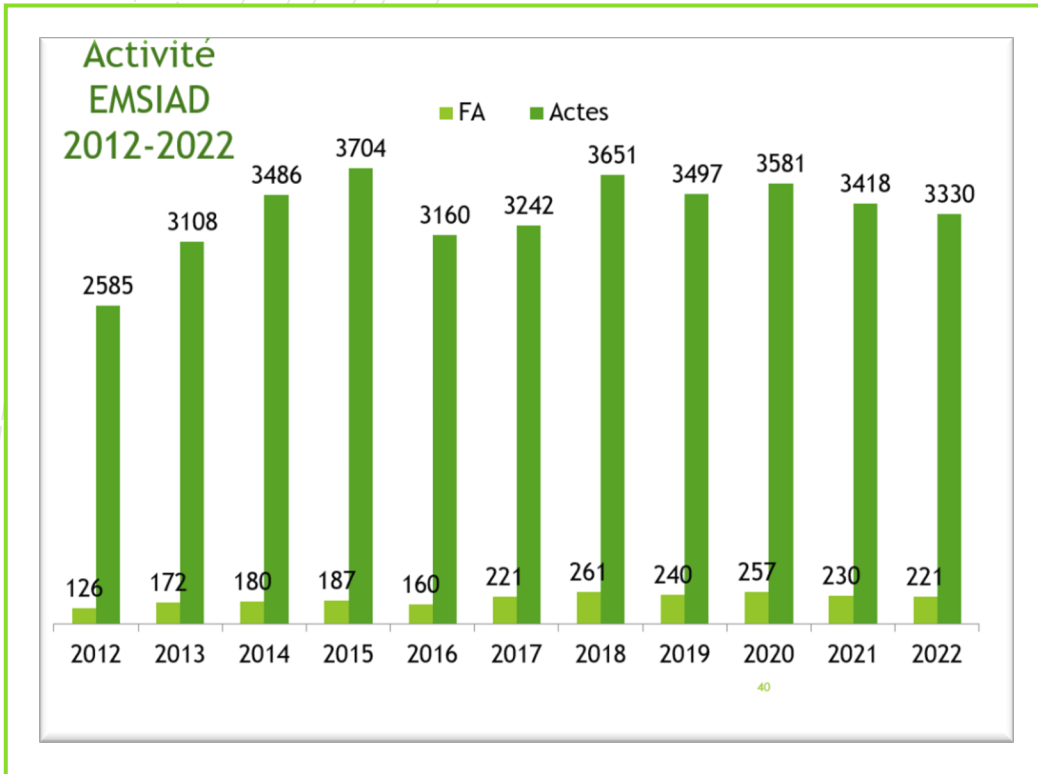
# Pour commencer :

- Secteur 59G20 :
  - Lomme, Lambersart, Saint André, Lompret, Verlinghem
  - Population de 74 000 habitants
  - Superficie : 31,81 km<sup>2</sup>
- Dispositifs du pôle :
  - Unité d'hospitalisation temps plein : 14 lits
  - USIV : Unité de soins intégrés à la ville (2019, Lambersart) : 6 lits actifs
  - CMP : Lambersart + antenne Saint André
  - CTS : Centre de Thérapies Spécifiques (2019, Lambersart)
  - Hôpital de jour "Intermède" (1986) + RPS "La boussole" (2020, Saint André)
  - CATTP : Lambersart + antenne Saint André
  - EMRIC : Equipe mobile de réhabilitation et d'insertion dans la cité (2014)
  - EMSIAD : Equipe mobile de soins intensifs à domicile (2012)



- Moyens humains : 61 % en ambulatoire
  - EMSIAD : 5,3%

# Genèse :



- Un besoin : apporter une réponse de soin rapide et intensive
- Les objectifs :
  - Soins d'une particulière intensité : disponibilité et réactivité
  - Coordination des besoins de soin
  - Alternative aux soins intra-hospitaliers
- L'impact :
  - Réduction de la DMS : 2017 = 21,3 jours / 2022 = 12,2 jours
  - Nombre de lits : 2008 = 46 lits / 2022 = 14 lits
  - Taux de réadmission intra-hospitalier : diminution par 2 entre 2013 (création EMSIAD) et 2022

# Fonctionnement :

- **Equipe Mobile de Soins Intensifs A Domicile**
- **Unité fonctionnelle à part entière, avec une référence médico-soignante**
- **Bureau dédié sur l'Espace Canteleu à Lambersart.**
- **Véhicule de service, téléphones, ordinateurs, DPI (cariatides, smartides), DAPTI**
- **Composition de l'équipe :**
  - **5 infirmiers**
  - **1 IDE matin et 1 IDE après-midi, avec temps de présence double de 11h15 à 14h45**
  - **Présence d'un interne  $\frac{1}{2}$  journée par semaine**
- **Disponibilité :**
  - **7 jours sur 7**
  - **De 7h à 19h**
  - **1 à plusieurs fois par jour**

# Missions :

Objectifs initiaux définis par le psychiatre prescripteur

- Evaluation
- Surveillance
- Soutien/consolidation/Education à la santé
- Réactivité/adaptation/orientation/coordination

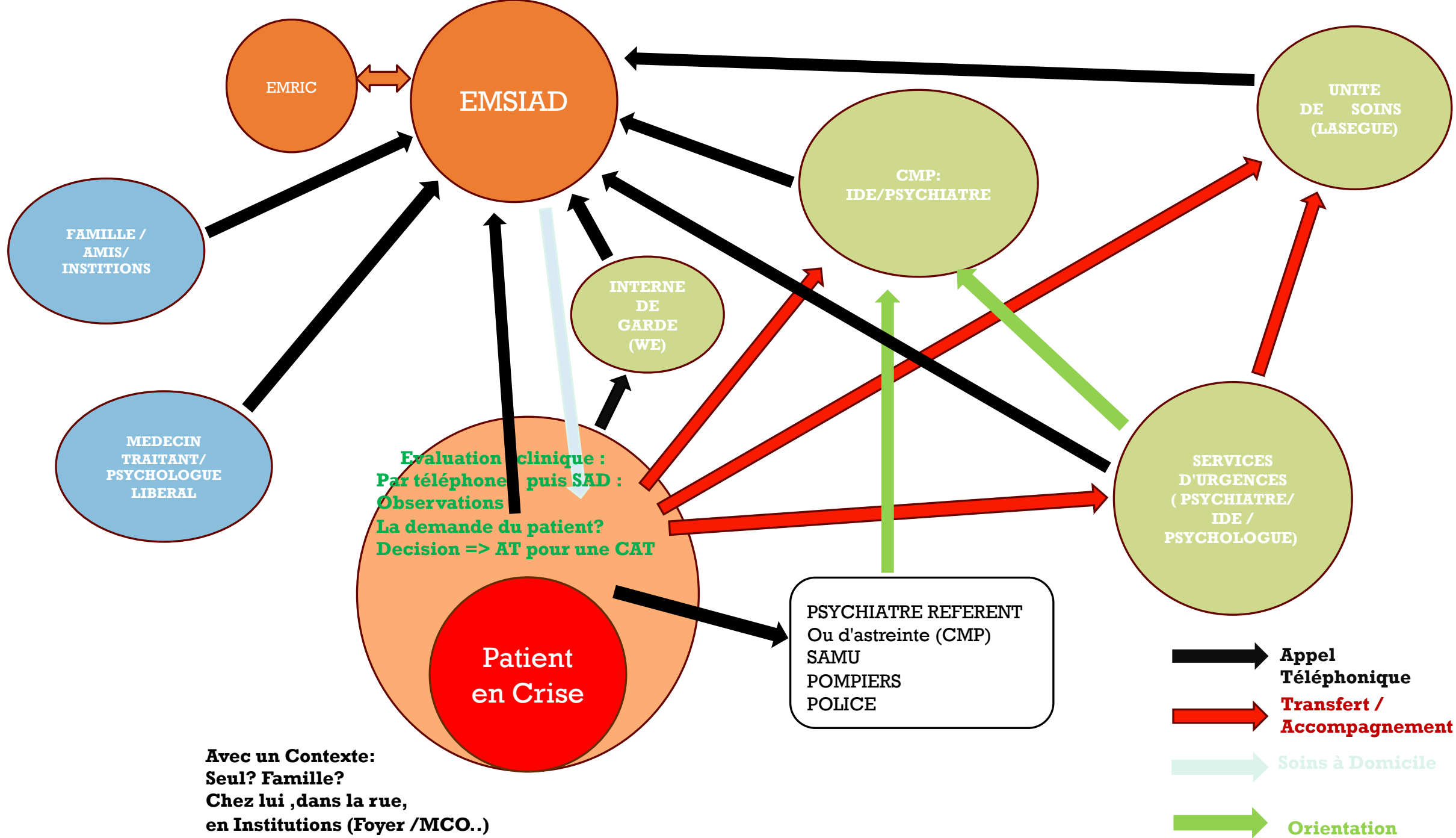
# Fonctionnement :

- Sur prescription médicale :
  - A partir du CMP : patient avec évaluation psychiatre initiale en consultation simple ou d'urgence
  - A partir de l'unité d'hospitalisation
  - Pour des patients déjà connus du secteur : en sortie des services d'urgence, sur interpellation du médecin traitant, situations inquiétantes...
- Pas d'intervention sans validation médicale initiale
- Pas d'intervention directe chez patients non connus du secteur
- Prise en charge limitée dans le temps :
  - Durée indicative déterminée lors de la prescription initiale, avec accord du patient
  - Relai des soins à la fin de la prise en charge



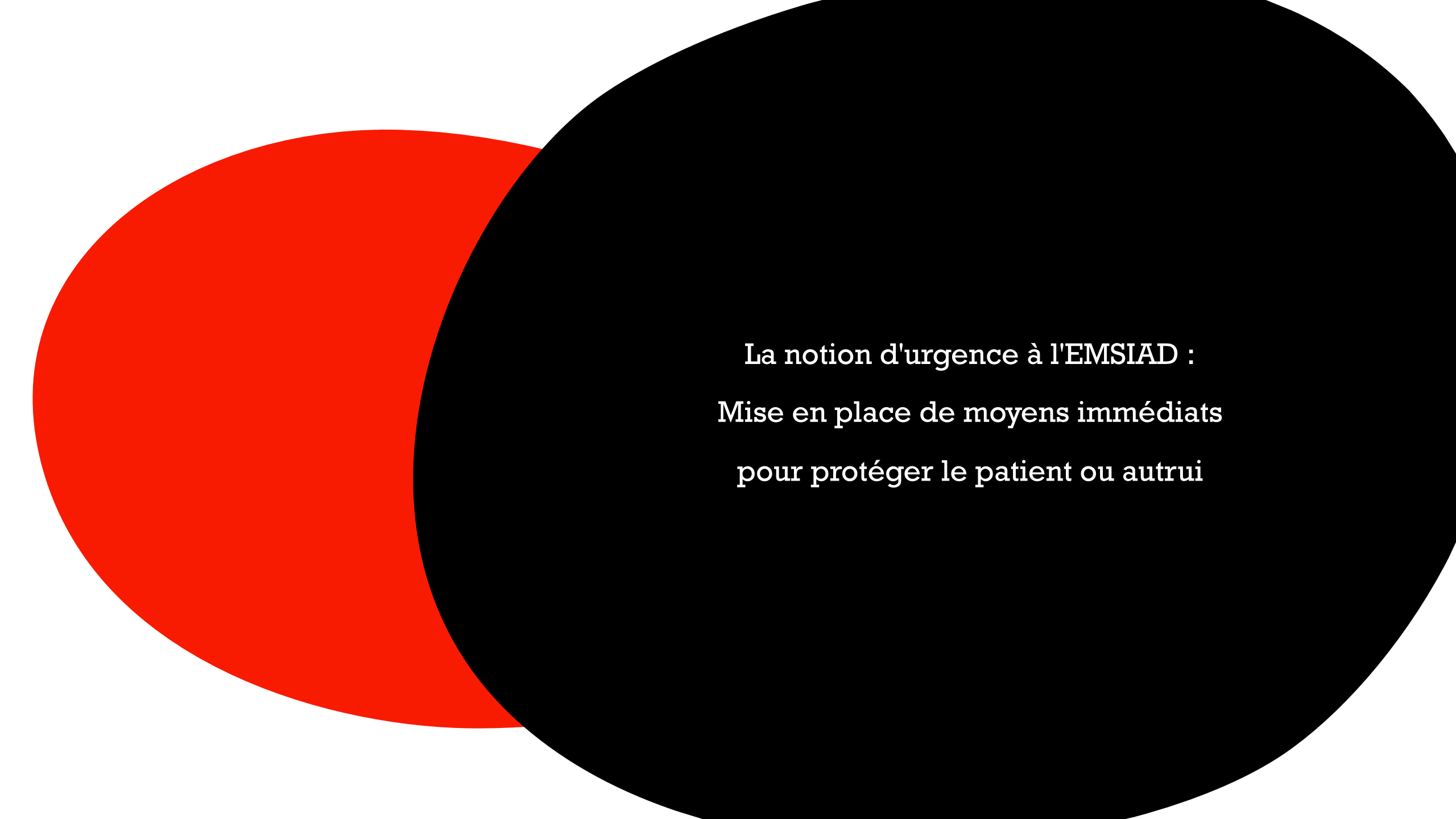


Liens avec les  
différents acteurs de  
l'urgence



The background features several concentric red circles of varying radii, centered on the left side of the frame. A dashed red line follows the path of one of these circles, creating a sense of depth and focus.

# ▼ Cas cliniques



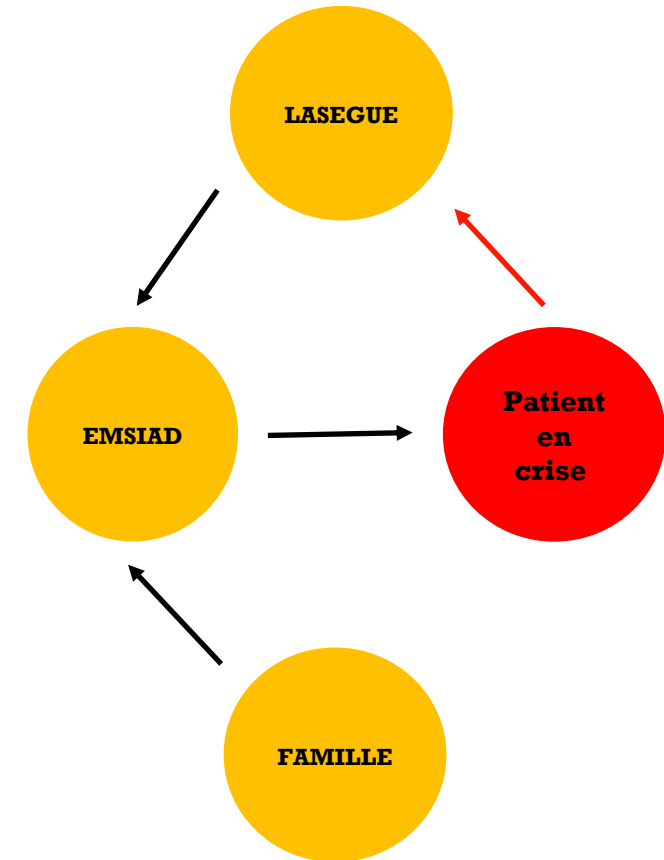
La notion d'urgence à l'EMSIAD :  
Mise en place de moyens immédiats  
pour protéger le patient ou autrui

# La crise suicidaire

- Mme G. 18 ans
- Suivi EMSIAD 1SAD/jour pendant 2 semaines après une hospitalisation pour fléchissement thymique et IDS

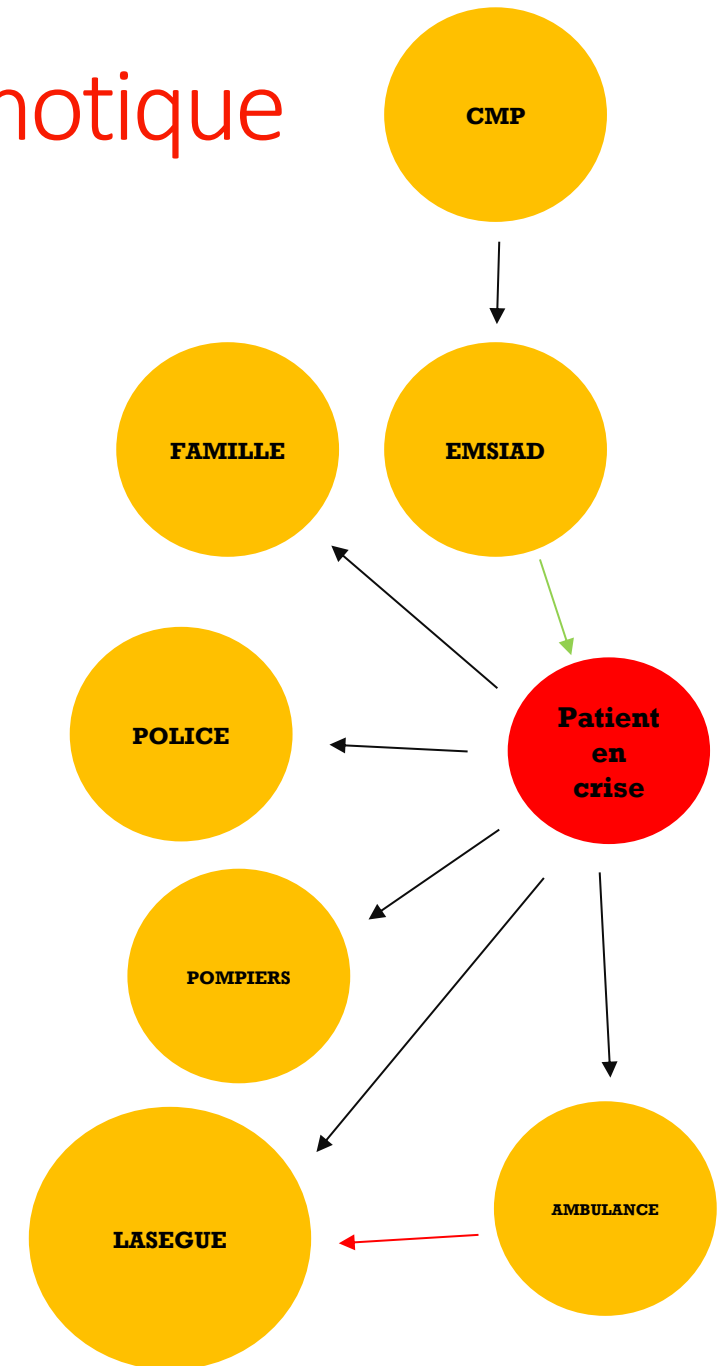
Objectifs: surveillance IDS, aide gestion émotions, angoisses, soutien

- Suivi G20 depuis l'âge de 16 ans : relai pédopsychiatrie, troubles anxio-dépressif/harcèlement scolaire/ syndrome post-traumatique
- Trouble de la personnalité borderline
- Multiples hospitalisations pour IDS et TS
- Scarifications/conduites à risque alcool/toxique
- Impulsivité
- Dysphorie de genre
- Appel de la mère : IDS scénarisées par arme blanche
- Réactivité : SAD EMSIAD à 2 soignants
- Evaluation clinique : mutique/RUD élevé
- **Organisation hospitalisation en SL avec accompagnement**



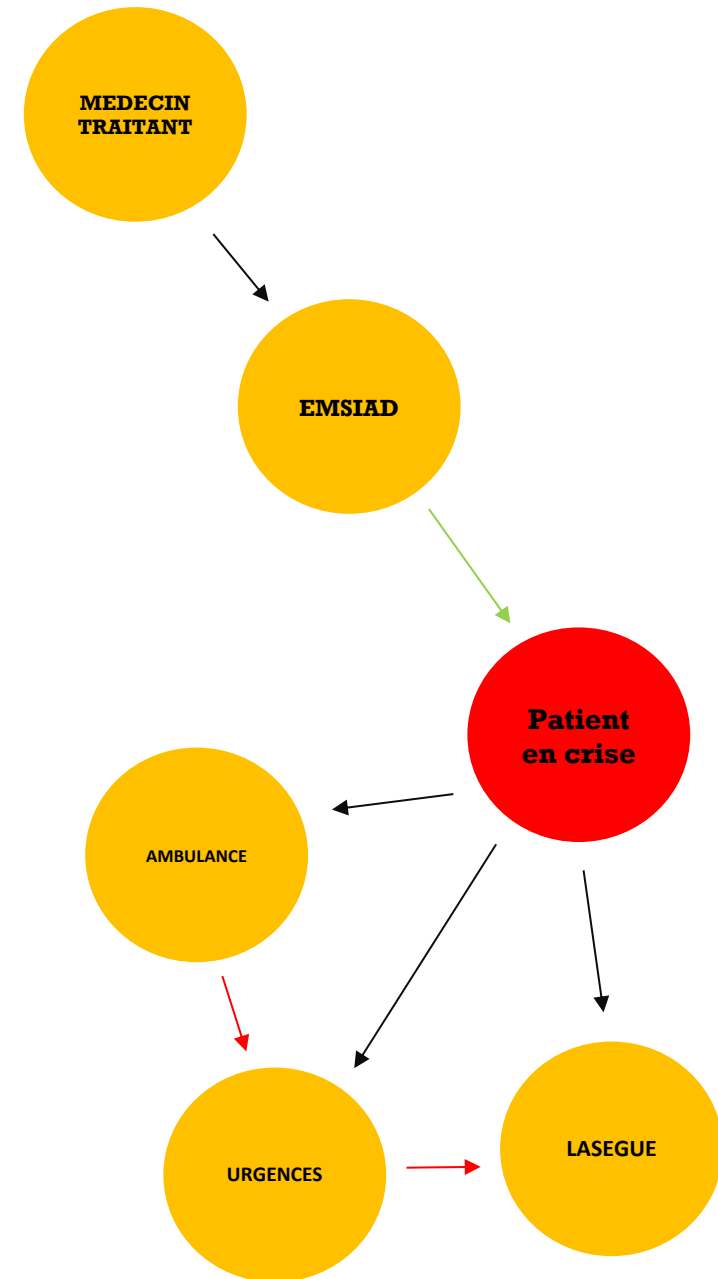
# Décompensation du patient psychotique

- MR F. âgé de 42 ans
- Diagnostic de Schizophrénie paranoïde 2008
- Programme de soins depuis mai 2020, AAH
- Absence à un rdv mensuel au CMP d'ou SAD d'évaluation
- Appel à la personne de confiance pour ouverture de porte
- Se solde par AT auprès de la POLICE /POMPIERS car pas de réponse à la porte -> levée de doute
- Comportement inadapté
- Transfert en ambulance en intra-hospitalier



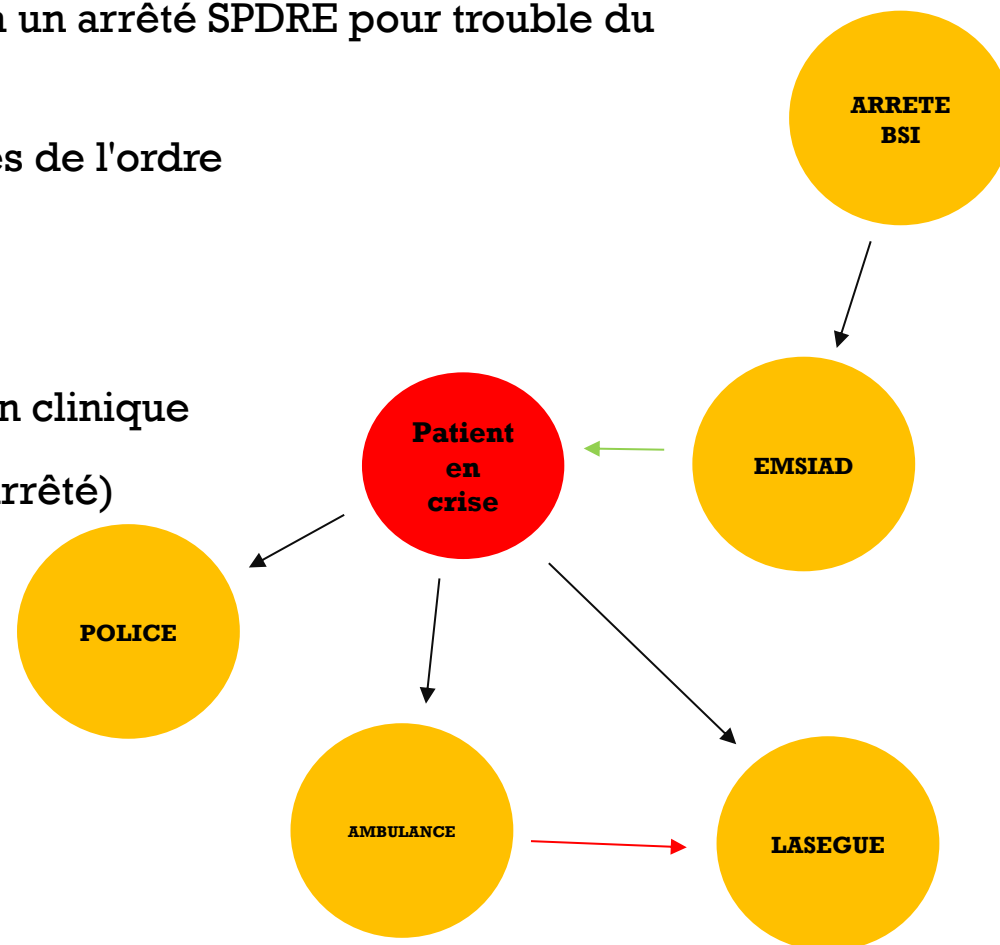
# Alcoolisation aiguë

- Mme B.
- Appel du médecin traitant en demande d'un SAD
- Interpellation du médecin d'astreinte pour prescription
- Patiente : alcoolisation + phlébotomie
- Premiers soins urgents + mise en sécurité
- Coordination/transmissions cliniques aux ambulanciers
- Transfert aux SAU pour soins somatiques
- Place réservée en intra-hospitalier



# Hospitalisation sous contrainte : SPDRE

- Mme C. 63 ans
- Schizophrénie paranoïde
- Intervention initiale SAD du CMP la veille suite à un arrêté SPDRE pour trouble du comportement sur voie publique
- Echec hospitalisation suite à l'absence des forces de l'ordre
- Intervention le lendemain par l'EMSIAD
- Intervention 2 soignants
- Vérification présence de la patiente + Evaluation clinique
- Appel Police: explications obligation de soins (arrêté)
- Appel 15 = ambulance
- Pacification dans l'attente des forces de l'ordre
- Accompagnement avec l'ambulance







# Points forts et limites

## Points forts

Réactivité

Expertise

Proximité

Travail  
d'équipe

Points  
cliniques  
médicaux

Liberté  
d'autonomie

# Limites

Adhésion aux  
soins

Appels  
multiples

Demandes  
inappropriées

1 IDE/poste

Lien avec  
l'environnement

Communication  
avec  
intervenants  
extérieurs



■ **MERCI POUR VOTRE ATTENTION**